

Elektronisches Patientendossier

**Personalien**

Name: Muster  
Vorname: Franz  
Geburtsdatum: 20. Mai 1967  
Adresse: Leidensweg 10, 9876 Specimendorf  
Tel p: +41.32.685.12.34

**Patientenverfügung**

Die nachfolgenden Anordnungen habe ich im Besitz meiner geistigen Kräfte und nach reiflicher Überlegung getroffen für den Fall, dass ich wegen Urteilsunfähigkeit nicht in der Lage bin, meinen Willen zu äussern.

Ich erlaube:

- Massnahmen zur Wiederbelebung bei Herz-Kreislauf-Stillstand (Reanimation)

Ich verbiete:

- Künstliche (maschinelle ) Beatmung mit Intubation

Mit dieser Unterschrift bekunde ich meinen rechtsverbindlichen Willen im Hinblick auf mein Leben, Leiden, Sterben und Tod.

Thun-Allmendingen, 29.04.2016

